

## 士幌高校オープンスクール参加申込書（鑑不要）

令和 6 年 月 日

北海道士幌高等学校 教頭 宛

FAX : 01564-5-4130

e-mail : kyoto@shihoro-hs.ed.jp

学校名	中学校
職・氏名（フリガナ）	

フリガナ 参加者氏名	学年 性別	A バス利用		B 学科体験（生徒のみ）			C 部活動体験 ※希望者		D 個人相談 ※希望者	
				第1希望	第2希望	第3希望				
シホロ タロウ 例 士幌 太郎 生徒・保護者・引率	3年 男・女	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	士幌中央中前	B	A	C	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	ラグビー	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	A・C
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
生徒・保護者・引率	年 男・女	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	前				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

※記入欄が不足する場合は、本用紙をコピーして使用してください。

※保護者・引率者の氏名についても記入してください。

締め切りは8月30日（金）です。